



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته فناوری اطلاعات سلامت

عنوان:

تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک و پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک
گذاری اطلاعات شخصی و سلامت جمعیت زنان باردار شهر زاهدان

توسط: ساجده رهدار

استاد راهنما: دکتر لیلا احمدیان

استاد مشاور: دکتر مقدمه میرزایی

سال تحصیلی: ۱۳۹۸-۱۳۹۹



Kerman University of Medical Sciences

School of Management and Medical Information

In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree MSc

Title:

Determining the Relation of Electronic Health Literacy and Technology Adoption with Desire for Sharing Personal and Health Information Among Pregnant Women in Zahedan.

By:

Sajede Rahdar

Supervisor:

Dr. Leila Ahmadian

Advisor:

Dr. Moghaddame Mirzai

Year:

2019-2020

چکیده

مقدمه و اهداف: افزایش تعداد راهکارهای سلامت الکترونیک در حال ظهور، نوید بخش مراقبت های بهداشتی موثر و کارآمد و مدیریت بیماری به ویژه برای جمعیت زنان باردار است. با این حال همیشه بین توسعه و پذیرش واقعی راه حل های سلامت الکترونیک فاصله وجود دارد. برای پر کردن شکاف بین توسعه و پذیرش واقعی راه حل های سلامت الکترونیک در جمعیت زنان باردار، مهم است که عوامل تاثیرگذار بر پذیرش، انتخاب و استفاده از فناوری در حوزه بهداشت و درمان شناسایی شود. پذیرش و بکارگیری فناوری ها باعث شده تا کاربران با بکارگیری روش های مختلف، اطلاعات شخصی و سلامت خود را با سایرین به اشتراک گذارند. بنابراین هدف از انجام این مطالعه تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک و پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی و سلامت جمعیت زنان باردار شهر زاهدان می باشد.

روش: پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی است که به صورت توصیفی تحلیلی انجام شد. جامعه پژوهش زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان ها و مطب های پزشکان متخصص در سال ۹۹-۱۳۹۸ بودند. داده ها با استفاده از سه پرسشنامه سواد سلامت الکترونیک، پرسشنامه پذیرش تکنولوژی، پرسشنامه اشتراک گذاری اطلاعات شخصی و سلامت که روایی آن توسط متخصصین و پایایی آن با مقدار آلفای کرونباخ مورد تایید قرار گرفت، جمع آوری شدند. پس از تکمیل پرسشنامه ها اطلاعات مربوط به هر پرسشنامه در نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد مادران باردار بیشتر تمایل داشتند اطلاعات خود را با موسسات مراقبت بهداشتی (۵۶/۸٪) و سازمان بیمه (۵۲/۳٪) و پس از آن به ترتیب با خانواده (۴۴/۵٪)، محقق (۴۱/۴٪)، دولت (۳۳/۶٪) و شرکت توسعه دهنده فناوری (۱۹/۵٪) به اشتراک گذارند. از نظر نوع اطلاعات زنان باردار بیشتر تمایل دارند تا اطلاعات شخصی- اقتصادی خود را با خانواده و موسسات مراقبت بهداشتی، اطلاعات وضعیت سلامت و خدمات پزشکی را با موسسات مراقبت بهداشتی و سازمان بیمه به اشتراک گذارند. زنان باردار نسبت به بیان اطلاعات اقتصادی خود حساس تر عمل کردند. اطلاعات دموگرافیک افراد در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی- اقتصادی، وضعیت سلامت و اطلاعات خدمات پزشکی تاثیر گذار بود.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه ما نشان داد که میزان سواد سلامت الکترونیک و پذیرش تکنولوژی افراد در میزان اشتراک گذاری اطلاعات شخصی- اقتصادی، وضعیت سلامت و اطلاعات خدمات پزشکی تاثیر گذار است. بنابراین اشتراک گذاری اطلاعات می تواند باعث رشد پذیرش فناوری در خدمات بهداشتی گردد و ترکیب سواد سلامت و فناوری اطلاعات، باعث توسعه خدمات بهداشتی-درمانی گردد، آموزش رایگان افراد از طریق رسانه برای افزایش آگاهی سواد سلامت الکترونیک در پذیرش تکنولوژی های جدید و به اشتراک گذاری سایر اطلاعات افراد تاثیر مثبت دارد. بکارگیری این شیوه می تواند در وقت و هزینه افراد صرفه جویی کند و در نهایت این امر موجب ارتقای حوزه فناوری اطلاعات سلامت در پیشگیری، افزایش آگاهی در زمینه بهداشت و درمان خواهد شد.

کلید واژه ها: سواد سلامت الکترونیک، پذیرش تکنولوژی، اشتراک گذاری اطلاعات، اطلاعات شخصی، اطلاعات سلامت، زنان باردار.

Abstract

Background & Objectives: Increasing the number of emerging digital health solutions, Promises effective and efficient health care and disease management, especially for the pregnant woman population. However, there is always a gap between the actual development and adoption of digital health solutions. To close the gap between the actual development and adoption of digital health solutions in the population of pregnant women, it is important to identify the factors influencing the adoption, selection and use of technology in the field of healthcare. Acceptance and application of technologies has caused users to use different methods to share their personal information and health with others. Therefore, the purpose of this study is to determine the relationship between e-health literacy and technology acceptance with the desire to share personal information and the health of the pregnant women in Zahedan.

Method: The study population was pregnant women referring to hospitals and offices of specialized physicians in 2019-2020. Data were collected using three electronic health literacy questionnaires, technology acceptance questionnaire, personal information sharing and health questionnaire, the validity of which was confirmed by experts and its reliability was confirmed by Cronbach's alpha. After completing the questionnaires, the information related to each questionnaire was analyzed in SPSS software version 22.

Results: The results showed that pregnant mothers were more willing to share their information with health care institutions (56.8%) and the insurance organization (52.3%) and then with the family (44.5%), researcher (41.4%), technology development company (19.5%) and government (33.6%) share. In terms of the type of information, pregnant women are more likely to share their personal-economic information with family and health care providers, health status information, and medical services with health care providers and insurance organizations. Pregnant women were more sensitive to expressing their economic information. Demographic information of individuals is effective in sharing personal-economic information, health status and medical services information.

Conclusion: The results of our study showed that the level of e-health literacy and technology acceptance of individuals is effective in the rate of personal-economic information sharing, health status and medical services information. Therefore, information sharing can increase the acceptance of technology in health services and the combination of health literacy and information technology can lead to the development of health services. Free media education to increase e-health literacy awareness has a positive effect on the adoption of new technologies and the sharing of other information. Applying this method can save people time and money, and ultimately it will improve the field of health information technology in prevention, increase awareness in the field of health and treatment.

Keywords: Electronic health literacy, Technology adoption, Information sharing, Personal information, Health information, Pregnant women.

فهرست مندرجات

عنوان	صفحه
فهرست جداول.....	الف
فهرست ضمائم و پیوست ها.....	ج
فهرست کوتاه نوشته ها (Abbreviations).....	د
چکیده.....	ه
فصل اول: مقدمه و اهداف	
مقدمه.....	۲
۱-۱ بیان مسئله، سابقه و ضرورت اجرای پژوهش.....	۲
۱-۲ اهداف پژوهش.....	۵
۱-۲-۱ هدف کلی پژوهش.....	۵
۱-۲-۲ اهداف جزئی پژوهش.....	۵
۱-۳ فرضیات یا سوالات پژوهش.....	۶
۱-۴ تعاریف نظری و عملیاتی مفاهیم و واژه ها.....	۷
فصل دوم: بررسی متون	
مقدمه.....	۱۰
۲-۱ کلیات موضوع پایان نامه.....	۱۰
۲-۱-۱ سواد سلامت.....	۱۰
۲-۱-۲ سواد سلامت الکترونیک.....	۱۲
۲-۱-۳ مزایای سواد سلامت الکترونیک.....	۱۳
۲-۱-۴ اینترنت.....	۱۴
۲-۱-۵ پذیرش فناوری.....	۱۶
۲-۱-۶ مدل یکپارچه پذیرش و بکارگیری تکنولوژی (UTAUT).....	۱۷
۲-۱-۷ نمونه ای از فاکتورهای مدل UTAUT.....	۱۸
۲-۱-۸ اشتراک گذاری اطلاعات.....	۲۰

۲۰	۲-۲ پژوهش های مرتبط با موضوع پایان نامه
	۲-۲-۱ پیشینه تحقیقات داخلی
۲۳	۲-۲-۲ پیشینه تحقیقات خارجی
۲۵	۲-۳ تحلیل متون

فصل سوم: مواد و روش ها

۲۷	مقدمه
۲۷	۳-۱ نوع پژوهش
۲۷	۳-۲ جامعه پژوهش
۲۷	۳-۳ روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن
۲۸	۳-۴ مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن
۲۹	۳-۵ روش اجرای پژوهش
۳۰	۳-۶ روش محاسبه داده ها، روش تجزیه و تحلیل داده ها برای رسیدن به اهداف پژوهش
۳۱	۳-۷ ملاحظات اخلاقی
۳۱	۳-۸ کد اخلاقی پژوهش
۳۲	۳-۹ محدودیت های اجرایی پژوهش و روش کاهش آن ها

فصل چهارم: یافته ها

۳۴	مقدمه
۳۴	۴-۱ یافته های حاصل از تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با نهادهای مختلف
۳۶	۴-۲ یافته های حاصل از تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل در به اشتراک گذاری آن دارند
۳۶	۴-۲-۱ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با اعضای خانواده خود به اشتراک بگذارند
۳۸	۴-۲-۲ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با موسسات مراقبت بهداشتی به اشتراک بگذارند
۳۸	۴-۲-۳ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با محقق به اشتراک بگذارند
۴۰	۴-۲-۴ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با دولت به اشتراک بگذارند
۴۱	۴-۲-۵ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با سازمان بیمه به اشتراک بگذارند
۴۲	۴-۲-۶ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل دارند با شرکت توسعه دهنده فناوری به اشتراک بگذارند
۴۳	۴-۳ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی

- ۴-۴ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی ۴۹
- ۴-۵ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۵۴
- ۴-۶ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۶۰
- ۴-۷ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۶۷
- ۴-۸ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۶۹
- ۴-۹ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی ۷۲
- ۴-۹-۱ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با اعضای خانواده ۷۲
- ۴-۹-۲ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با موسسات مراقبت بهداشتی ۷۷
- ۴-۹-۳ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با محقق ۸۱
- ۴-۹-۴ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی دولت ۸۶
- ۴-۹-۵ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با سازمان بیمه ۹۱
- ۴-۹-۶ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با شرکت توسعه دهنده فناوری ۹۶
- ۴-۱۰ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۱۰۰
- ۴-۱۰-۱ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با اعضای خانواده ۱۰۱
- ۴-۱۰-۲ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با موسسات مراقبت بهداشتی ۱۰۷
- ۴-۱۰-۳ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با محقق ۱۱۲
- ۴-۱۰-۴ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با دولت ۱۱۸
- ۴-۱۰-۵ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با سازمان بیمه ۱۲۳
- ۴-۱۰-۶ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با شرکت توسعه دهنده فناوری ۱۲۹
- ۴-۱۱ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۱۳۵
- ۴-۱۱-۱ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با اعضای خانواده ۱۳۵
- ۴-۱۱-۲ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با موسسات مراقبت بهداشتی ۱۳۸
- ۴-۱۱-۳ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با محقق ۱۴۰
- ۴-۱۱-۴ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با دولت ۱۴۴
- ۴-۱۱-۵ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با سازمان بیمه ۱۴۵

۴-۱۱-۶ یافته های حاصل از تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با شرکت توسعه دهنده فناوری ۱۴۸

فصل پنجم: یافته ها

۵-۱ تحلیل یافته های پژوهش ۱۵۲

۵-۲ بحث ۱۵۲

۵-۲-۱ تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با نهادهای مختلف ۱۵۲

۵-۲-۲ تعیین نوع اطلاعاتی که زنان باردار تمایل در به اشتراک گذاری آن دارند ۱۵۲

۵-۲-۳ تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی ۱۵۶

۵-۲-۴ تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی ۱۵۶

۵-۲-۵ تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۱۵۶

۵-۲-۶ تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۱۵۷

۵-۲-۷ تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۱۵۷

۵-۲-۸ تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۱۵۸

۵-۳ مقایسه نتایج اهداف ۱۵۸

۵-۳-۱ مقایسه نتایج اهداف ۵-۲-۳ تا ۵-۲-۸ با مطالعات پیشین ۱۵۸

۵-۳-۲ مقایسه نتایج اهداف ۵-۲-۹ تا ۵-۲-۱۱ با مطالعات پیشین ۱۶۱

۵-۲-۹ تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک افراد در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی ۱۶۰

۵-۲-۱۰ تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک افراد در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت ۱۶۰

۵-۲-۱۱ تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک افراد در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی ۱۶۱

۵-۴ نقاط قوت و ضعف مطالعه ۱۶۳

۵-۵ پیشنهادات کاربردی ۱۶۳

۵-۶ پیشنهادات برای پژوهش های آتی ۱۶۴

فهرست منابع ۱۶۵

پیوست ها ۱۷۰

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با نهادهای مختلف	۳۴
جدول ۱-۲-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با اعضای خانواده	۳۶
جدول ۲-۲-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با موسسات مراقبت بهداشتی	۳۸
جدول ۲-۳-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با محقق	۳۸
جدول ۲-۴-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با دولت	۴۰
جدول ۲-۵-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با سازمان بیمه	۴۱
جدول ۲-۶-۴: تمایل زنان باردار در به اشتراک گذاری اطلاعات خود با شرکت توسعه دهنده فناوری	۴۲
جدول ۳-۴: تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی	۴۴
جدول ۴-۴: تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی	۴۹
جدول ۵-۴: تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت	۵۴
جدول ۶-۴: تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت	۶۰
جدول ۷-۴: تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی	۶۷
جدول ۸-۴: تعیین ارتباط بین پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی	۶۹
جدول ۹-۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با اعضای خانواده	۷۲
جدول ۹-۲-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با موسسات مراقبت بهداشتی	۷۷
جدول ۹-۳-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با محقق	۸۱
جدول ۹-۴-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی دولت	۸۶
جدول ۹-۵-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با سازمان بیمه	۹۱
جدول ۹-۶-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی با شرکت توسعه دهنده فناوری	۹۶
جدول ۱۰-۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با اعضای خانواده	۱۰۱
جدول ۱۰-۲-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با موسسات مراقبت بهداشتی	۱۰۷
جدول ۱۰-۳-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با محقق	۱۱۳
جدول ۱۰-۴-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با دولت	۱۱۸
جدول ۱۰-۵-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با سازمان بیمه	۱۲۴

- جدول ۶-۱۰-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات سلامت با شرکت توسعه دهنده فناوری ۱۲۹
- جدول ۱-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با اعضای خانواده ۱۳۵
- جدول ۲-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با موسسات مراقبت بهداشتی ۱۳۸
- جدول ۳-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با محقق ۱۴۰
- جدول ۴-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با دولت ۱۴۴
- جدول ۵-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با سازمان بیمه ۱۴۵
- جدول ۶-۱۱-۴: تعیین ارتباط بین اطلاعات دموگرافیک در به اشتراک گذاری اطلاعات خدمات پزشکی با شرکت توسعه دهنده فناوری ۱۴۸

فهرست ضائم و پیوست ها

صفحه

عنوان

پیوست شماره یک: فرم رضایت نامه آگاهانه

پیوست شماره دو: پرسشنامه سواد سلامت الکترونیک، پذیرش تکنولوژی و تمایل افراد در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی

فهرست کوتاه نوشته ها (Abbreviations)

Abbreviations	Expanded From of Abbreviations
UTAUT	Extended Unified Theory of Acceptance and Use of Technology
TAM	Technology Acceptance Model

References

1. Kim TK, Choi M. Older adults' willingness to share their personal and health information when adopting healthcare technology and services. *International Journal of Medical Informatics*. 2019;126:86–94.
2. Beach S, Schulz R, Downs J, Matthews J, Barron B, Seelman K. Disability, age, and Informational privacy attitudes in quality of life technology applications: results from A National Web Survey. *ACM Trans Access Comput*. 2009;2(1):5.
3. Yang HD, Yoo Y. It's all about attitude: revisiting the technology acceptance model. *Decision Support System*. 2004;38(1):19–31.
4. Peek ST, Wouters EJ, Hoof Jv, Luijkx KG, Boeije HR, Vrijhoef HJ. Factors influencing acceptance of technology for aging in place: a systematic review. *International Journal of Medical Information*. 2014;83(4):235–48.
5. Phelps J, Nowak G, Ferrell E. Privacy concerns and consumer willingness to provide personal information. *Journal of Public Policy Mark*. 2000;19(2):27–41.
6. Willison DJ, Steeves V, Charles C, Schwartz L, Ranford J, Agarwal G, et al. Consent for use of personal information for health research: do people with potentially stigmatizing health conditions and the general public differ in their opinions?. *BMC Medical Ethics*. 2009;10(1):10.
7. Caine K, Hanania R. Patients want granular privacy control over health information in electronic medical records. *Journal American Medical Association*. 2012;20(1): 7–15.
8. Huber LL, Boutain M, Camp LJ, Shankar K, Connelly KH. Privacy, technology, and aging: a proposed framework. *Ageing Int*. 2011;36(2):232–52.
9. Goldfarb A, Tucker C. Privacy and innovation. *Innov Policy Econ*. 2012;12(1):65–90.
10. Jones VM. Health literacy and its association with diabetes knowledge, self-efficacy and disease self-management among African Americans with diabetes mellitus. *ABNF J*. 2011;22(2):25–32.
11. Khoshravesh S, Moeini B, Shahkolai FR, Taheri-Kharamah Z, Bandehelahi K. Health Literacy of Employees of Hamadan University of Medical Sciences and Related Demographic Factors. *J Educ Community Health*. 2018;5(1):19–26. [in Persian]
12. Robb M, Shellenbarger T. Influential factors and perceptions of eHealth literacy among undergraduate college students. *Online Journal of Nursing Informatics*. 2014;18(3):1–10.
13. Park H, Lee E. Self-reported eHealth literacy among undergraduate nursing students in South Korea: A pilot study. *Nurse education today*. 2015;35(2):408–13.
14. Stelfoxson M, Hanik B, Chaney B, Chaney D, Tennant B, Chavarria EA. eHealth literacy among college students: a systematic review with implications for eHealth education. *Journal of medical Internet research*. 2011;13(4):102.
15. Segal J, Sacopulos M, Sheets V, Thurston I, Brooks K, Puccia R. Online doctor reviews: do they track surgeon volume, a proxy for quality of care? *Journal of medical Internet research*. 2012;14(2):50.
16. Rasouli HR, Farajzadeh MA, Tadayon AH. Evaluation of e-Health Literacy and Its Predictor Factors among Patients Referred To a Military Hospital in Tehran, Iran, 2017. *J Mil Med*. 2018;20(1):83–92. [in Persian]
17. Chan CV, Kaufman DR. A framework for characterizing eHealth literacy demands and barriers. *Journal of medical Internet research*. 2011;13(4):94.
18. Hsu W, Chiang C, Yang S. The effect of individual factors on health behaviors among college students: The mediating effects of eHealth literacy. *Journal of medical Internet research*. 2014;16(12):287.

19. Lagan BM, Sinclair M, Kernohan WG. Internet Use in Pregnancy Informs Women's Decision Making: A Web-Based Survey. *BIRTH*. 2010;37(2):106-15.
20. Sayakhot P, Carolan-Olah M. Internet use by pregnant women seeking pregnancy-related information: a systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 2016;16(65):2-10.
21. Smith B, magnani JW. New thechnologies, new disparitis; the intersection of electronic health and digital health literacy. *international Journal of cardiology*. 2019;292:280-2.
22. Franklin J. Successful implementation of technology projects in the steel industry: the effect of technology acceptance, organizational culture and leadership. Doctoral Dissertation. St Ambrose University. 2006.
23. Tchamyous VS. The Role of Information Sharing in Modulating the Effect of Financial Access on Inequality. *Journal of African Business*. 2019;20(3):317-38.
24. Hussey MP, Baranov PA, McArdle TE, Boesenberg TM, Duggal B. Distributed personal information aggregator. Google Patents. 2019.
25. Hamideh A. Application of Information Technologies Literacy in Personal Health: Patients, View. *Journal of Information Systems and Services*. 2018;5(3):23-32. [in Persian]
26. Van der Vaart R., Drossaert C. Development of the digital health literacy instrument: Measuring a broad spectrum of health 1.0 and health 2.0 skills. *J Med Internet Res*. 2017;19(1):27.
27. Neter E, Brainin E. eHealth literacy: Extending the digital divide to the realm of health information. *J Med. Internet Res*. 2012;14: e19.
28. Tavousi M, Haeri Mehrizi AA, Rafiefar Sh, Solimanian A, Sarbandi F, Ardestani M, Hashemi A, Montazeri A. Health literacy in Iran: Findings from a national study. *Journal of the Iranian Institute for Health Sciences Research (Payesh)*. 2016;1: 95-102.[in Persian]
29. Sharif Moghadam H, Shakiba E, Salami M. Comparison of health literacy of medical and dentistry students of Rafsanjan University of Medical Sciences in 2016. *Journal of Health Literacy*. . 2017;2(2):73-80.[in Persian]
30. Werts N, Hutton-Rogers L. Barriers to achieving eHealth literacy. *American Journal of Health Sciences (AJHS)*. 2013; 4(3):115-120.
31. Norman CD, Skinner HA. eHEALS: The eHealth Literacy Scale. *J Med Internet Res*. 2006;8(4):e27.
32. Rootman I. Literacy and health in Canada: is it really a problem? *Can J Public Health*. 2003;94(6):405-6.
33. Baker DW, Williams MV, Parker RM, Gazmararian JA, Nurss J. Development of a brief test to measure functional health literacy. *Patient Educ Couns*. 1999;38(1):33-42.
34. Nielsen-Bohlman L, Panzer A, Kindig D. Health literacy: A prescription to end confusion. Washington, DC: Committee on Health Literacy, Board on Neuroscience and Behavioral Health. National Academies Press; 2004.
35. Baker DW, Wolf MS, Feinglass J, Thompson JA, Gazmararian JA, Huang J. Health literacy and mortality among elderly persons. *Arch Intern Med*. 2007;167(14):1503-9.
36. Weiss BD, Mays MZ, Martz W, Castro KM, DeWalt DA, Pignone MP, et al. Quick assessment of literacy in primary care: the newest vital sign. *Ann Fam Med*. 2005;3(6):514-22.
37. Herndon JB, Chaney M, Carden D. Health literacy and emergency department outcomes: a systematic review. *Ann Emerg Med*. 2011;57(4):334-45.
38. Baker DW. The meaning and the measure of health literacy. *J Gen Intern Med*. 2006;21(8):878.
39. Nutbeam D. Advancing health literacy: a global challenge for the 21st century. *Health Promot Int*. 2000;15(3):183-4. DOI: 10.1093/heapro/15.3.183
40. Wu AD, Begoray DL, Macdonald M, Wharf Higgins J, Frankish J, Kwan B, et al. Developing and evaluating a relevant and feasible instrument for measuring health literacy of Canadian high school students. *Health Promot Int*. 2010;25(4):444-52. DOI: 10.1093/heapro/daq032 PMID: 20466776

41. Keleher H, Hagger V. Health Literacy in Primary Health Care. *Aust J Prim Health*. 2007;13(2):24. DOI: 10.1071/py07020
42. Wharf Higgins J, Begoray D, MacDonald M. A social ecological conceptual framework for understanding adolescent health literacy in the health education classroom. *Am J Community Psychol*. 2009;44(3-4):350-62. DOI: 10.1007/s10464-009-9270-8 PMID: 19838790
43. Williams M, Parker R, Baker D, Coates W, Nurss J. The impact of inadequate functional health literacy on patients' understanding of diagnosis, prescribed medications, and compliance. *Acad Emerg Med*. 1995;2(5):386.
44. McLaughlin RA. Associations among health literacy levels and health outcomes in pregnant women with pregestational and gestational diabetes in an urban setting. Tennessee, USA The University of Tennessee Health Science Center; 2009.
45. Carthery-Goulart MT, Anghinah R, Areza-Fegyveres R, Bahia VS, Brucki SM, Damin A, et al. Performance of a Brazilian population on the test of functional health literacy in adults. *Rev Saude Publica*. 2009;43(4):631-8. PMID: 19488667
46. Paasche-Orlow MK, Parker RM, Gazmararian JA, NielsenBohlman LT, Rudd RR. The prevalence of limited health literacy. *J Gen Intern Med*. 2005;20(2):175-84.
47. Nekuzad N, Ahmady S, Hosseini M, Mohammadkhani K. Related factors using electronic health literacy: A systematic review. *Journal of Health Promotion Management (JHPM)*. 2019;8(1): 5363. [in Persian]
48. Samadbeik M., Garavand S, Sohrabi Zadeh M, Koshki N, Mohammadi Z. The study of characteristics of health literacy instruments for computer-based applications: A review article. *J. Health Biomed Inf*. 2015; 2(3):195-203.
49. Gilstad H. Toward a comprehensive model of eHealth literacy. In *Proceedings of the 2nd European Workshop on Practical Aspects of Health Informatics*. CEUR Workshop 35 Proceedings. 2014; 63-72.
50. Karnoe A, Kayser L. How is eHealth literacy measured and what do the measurements tell us? A systematic review. *Knowledge Management & E-Learning*. 2015;7(4): 576-600.
51. Norgaard O, Furstrand D, Klokke L, Karnoe A, Batterham R, Kayser L, Osborne RH. The e-health literacy framework: A conceptual framework for characterizing e-health users and their interaction with e-health systems. *Knowledge Management & E-Learning: An International Journal*. 2015;7(4):522-40.
52. Norman C. eHealth literacy 2.0: problems and opportunities with an evolving concept. *Journal of medical Internet research* 2011; 13(4): 1-7.
53. Monkman H, Kushniruk A. E health literacy issues, constructs, models, and methods for health information technology design and evaluation. *Knowledge Manag ELearn*. 2015;7(4): 541-9.
54. Yousefi M, Assari Arani A, Sahabi B, Kazemnejad A, Fazaeli S. Development of electronic health and household's health expenditure reduction. *Health Inf Manage*. 2014; 10(6): 876-86. 5.
55. Chou WY, Hunt YM, Beckjord EB, Moser RP, Hesse BW. Social media use in the United States: implications for health communication. *Journal of medical Internet research*. 2009;11(4):e48.
56. Ghazimirsaeed S, Ghaemizade M. E-Health Literacy among Postgraduate Students in Tehran University of Medical Sciences, Iran, during 2015-2016. *Health Inf Manage* 2018;14(6):243-8.
57. Dastani M, Mokhtarzadeh M, Eydi M, Delshad A. Evaluating The Internet-Based Electronic Health Literacy Among Students of Gonabad University of Medical Sciences. *J Med Edu Dev*. 2018; 14 (1): page 36-45. [in Persian]

58. Leila Ahmadian, Reza Khajouei, Sudabeh Kamali & Moghaddameh Mirzaee (2020) Use of the Internet by pregnant women to seek information about pregnancy and childbirth, *Informatics for Health and Social Care*, 45:4, 385-395, DOI: [10.1080/17538157.2020.1769106](https://doi.org/10.1080/17538157.2020.1769106)
59. Wang YS, Wang YM, Lin HH, Tang TI. Determinants of user acceptance of Internet banking: an empirical study. *International Journal of Service Industry Management*. 2003;14(5): 501 – 519.
60. Chang M, Cheung W. Determinants of the intention to use Internet. *Information and Management*. 2001;39(1): 1-14.
61. Sun H, Zhang P. The Role of Moderating Factors in User Technology Acceptance. *International Journal Human-Computer Studies*. 2006; 64: 53-78.
62. Liao C, Palvia P, Chen, JL. Information technology adoption behavior life cycle: Toward a Technology Continuance Theory (TCT). *International Journal of Information Management*. 2009; 29: 309-320.
63. Venkatesh V, Morris M, Davis G, Davis F. User acceptance of information technology: Toward a unified view. *MIS Quarterly*. 2003; 23: 425-478.
64. Al-Somali AS, Gholami R, Clegg B. An investigation into the acceptance of online banking in Saudi Arabia. *Technovation*. 2009; 29(2): 130-141.
65. Vatankhah A, Zohourian Nadali, E. Investigating the relationship between employees' pattern of intellectual preferences and their readiness for organizational change. *Journal of Human Resource Management Research Imam Hossein University*. 2015; 7(4): 1-25. [in Persian]
66. Moon JW, Kim YG. Extending the TAM for a World Wide Web Context. *Information & Management*. 2001; 38(4): 217-230.
67. Movahedi M, Ahmadvand AM, Ali Yari Sh, Namjooyan F. The Role of Aggressive, Organizational and Management Factors Affecting the Acceptance of Information Technology in Iranian Governmental Organizations. *Journal of Human Resource Management Research Imam Hossein University*. 2015; 7(3):1-27. [in Persian]
68. Yaqoubi NM, Shakeri R. Technology Acceptance Patterns; Analytical-comparative approach. *Management research*. 2008; (2): 205-31. [in Persian]
69. hong S, Thongb JY, Tamb KY. Understanding Continued Information Technology Usage Behavior: A Comparison of Three Models in the Context of Mobile Internet. *Decision Support Systems*. 2006; 42(3): 1819-1834.
70. Kuo YF, Yen SN. Towards an Understanding of the Behavioral Intention to Use 3G Mobile Value-added Services. *Computers in Human Behavior*. 2009; 25: 103-110.
71. Waltera Z, Lopezb M. Physician Acceptance of Information Technologies: Role of Perceived Threat to Professional Autonomy. *Decision Support Systems*. 2008; 46(1): 206-215.
72. Khoddami S, Norouzi H, Morovati Shanejati M. A Study of Factors Affecting Consumer Use of Mobile Advertising based on the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology. *Journal of Modern Marketing Research*. 2017; 7(4): 173-193. [in Persian]
73. Davis FD. Perceived usefulness, perceived ease of use, and user acceptance of information technology. *MIS Quarterly*. 1989; 13(3): 319-340.
74. Farzin Yazdi M, Bradar R, ghaebi A. Investigating the applicability of the "Technology Acceptance Model" for RFI technology acceptance. In university libraries (Case study: Yazd city). *Academic Librarianship and information research*. 2013; 4(2): 171-189. [in Persian]

75. Soleimaninejad A, Haghi SV, Rahmatizadeh SH. Assessing the eHealth literacy skills of family caregivers of medically ill elderly. *Online Journal of Public Health Informatics*. 2019;11(2):12.
76. Kamali S, Ahmadian L, Khajouei R, Bahaadinbeigy K. Health information needs of pregnant women: information sources, motives and barriers. *Health Info Libr J*. 2018;35(1):24-37. doi:10.1111/hir.12200
77. Jafari MB, Azim ZP. The Impact of Nurses' Attitude on Knowledge Sharing in Adoption of Clinical Information Technology Systems. 1393. [in Persian]
78. Molazhi A, Karimi F. Identification and validation of effective factors on teachers' knowledge sharing through ICT. *Journal of Information Management Science and Techniques*. 1397;4(13):103-31. [in Persian]
79. Kahouei M, Babamohamadi H. Factors Affecting Information Technology Acceptance In Clinical Settings From Nurses' Perspective. *Payavard*. 2013;7(4): 262-77. [in Persian]
80. Ghanbari SH, Majlessi F, Ghaffari M, Majdabadi MM. Evaluation of health literacy of pregnant women in urban health centers of Shahid Beheshti Medical University. *Daneshvar(medicine) shahed University*. 2012;19(97):1-12. [in Persian]
81. Sadooghi F, Ahmadi M, Gohari M. The Role of Information Technology Literacy in Personal Health: Patients' Perspectives. *Journal of Health Management*. 1389;13(40): 31-40. [in Persian]
82. Nash AK, Witten MD, Humphry MDJ. The Electronic Health Literacy and Utilization of Technology for Health in a Remote Hawaiian Community: Lana'i. *Jornal of medicine & public health*. 2019;77(3):61-9.
83. Yu TK, Lin ML, Liao YK. Understanding factors influencing information communication technology adoption behavior: The moderators of information literacy and digital skills. *Computers in Human Behavior*. 2017;71:196-208.
84. Mackert M, Mabry-Flynn A, Champlin S, Donovan E. Health Literacy and Health Information Technology Adoption: The Potential for a New Digital Digital Divide. Article in *Journal of Medical Internet Research*. 2016;18(10):159-264.
85. Sharma S, Oli N, Thapa B. Electronic health-literacy skills among nursing students. *Adv Med Educ Pract*. 2019;18(10):527-532.
86. Kim KA, Kim YJ, Choi M. Association of Electronic Health Literacy With Health-Promoting Behaviors in Patients With Type 2 Diabetes: A Cross-sectional Study. *Comput Inform Nurs*. 2018;36(9):438-447.
87. Kurn-Laikit A, Hui-Ni A, Nur-Freida E, Kia-Yee T. UTAUT2 Influencing the behavioural intention to adopt mobile applications 2014. master thesis.



دانشگاه علوم پزشکی کرمان
تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

صور جلسه دفاع از پایان نامه

تاریخ: ۹۹/۰۶/۲۹

شماره: ۹۹/۰۶/۲۹

پیوست:

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم ساجده رهدار دانشجوی کارشناسی ارشد رشته فناوری اطلاعات سلامت دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان تحت عنوان: تعیین ارتباط بین سواد سلامت الکترونیک و پذیرش تکنولوژی با تمایل در به اشتراک گذاری اطلاعات شخصی و سلامت زنان باردار شهر زاهدان در ساعت ۱۰:۳۰ روز شنبه مورخ ۹۹/۰۶/۲۹ با حضور اعضای محترم هیات داوران متشکل از:

سمت	نام و نام خانوادگی	امضا
الف: استاد راهنما	خانم دکتر احمدیان	
ب: استادان مشاور	خانم دکتر میرزایی	
ج: عضو هیات داوران (داخلی)	آقای دکتر خواجویی	
د: عضو هیات داوران (خارجی)	آقای دکتر موسوی	
ه: نماینده تحصیلات تکمیلی	خانم دکتر احمدیان	

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه عالی و نمره مورد تأیید قرار گرفت.

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی کرمان
معاون آموزشی و امضاء معاون آموزشی